

ID:	=患者情報!B1			(CPT-11 + TS-1) 療法				施行日	クール
患者氏名	=患者情報!B2		殿						
年齢 性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7	=患者情報!B8	入院/外来	入力日	年	月	日	

疾患名		開始日	年	月	日
クール	週	投与	週	休薬	診療科
	備考	TS-1:2週投与1週休薬 CPT-11:Day1, 8			医師名

重要 B型肝炎の再活性化 (de novo B型肝炎) 対策として、右記の検査が未実施の場合は、全例スクリーニング対象となります。化学療法開始前or初回投与時に測定して下さい。
 ※詳細については、『化学療法により発生するB型肝炎対策～浦添総合病院バージョン～』をご参照下さい。

<input type="checkbox"/> HBs抗原
<input type="checkbox"/> HBs抗体
<input type="checkbox"/> HBc抗体

身長		cm	体重		kg	体表面積	0.00	m ²	告知の有無	
薬品名	単位	薬品名	単位	外来 化療 加算	<input checked="" type="checkbox"/> A	P S	同意書 取得	<input type="checkbox"/> 済		
CPT-11 80	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body		<input type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body		<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外					

レジメン内容

順番	医薬品名	投与量	投与部位	投与スケジュール
①	デキサート注 (3.3mg)	6.6mg	D.I.V	30分
	グラニセロン点滴静注 (3mg/100mL)	1袋		
②	イリテカン注 (CPT-11) [カプト]	<input type="text"/> mg	D.I.V	2時間
	生食液 (500mL)	500mL		

↓ 該当する内容に 入れて下さい。

<input type="checkbox"/>	TS-1 (1.25m ² 未満)	80mg/2x	P.O	1回 40mg
<input type="checkbox"/>	TS-1 (1.25m ² 以上~1.50m ² 未満)	100mg/2x	P.O	1回 50mg
<input type="checkbox"/>	TS-1 (1.50m ² 以上)	120mg/2x	P.O	1回 60mg
<input type="checkbox"/>	TS-1 (その他)	<input type="text"/> mg/2x	P.O	1回 <input type="text"/> mg

注意事項など
 シンセロン錠 (8mg) 1錠/分1 x 2TD
 デキサメタゾン錠 (4mg) 1.5錠/分3 x 2TD
 ノバミン錠 (5mg) 3錠/分3 x 14TD

	確認者	監査者